



**Data di pubblicazione:** 15/11/2019

**Nome allegato:** 3. Allegato A - Dichiarazione sostitutiva.pdf

**CIG:** nessun CIG

**Nome procedura:** *Lavori di sostituzione cancelli, realizzazione nuova fossa biologica e interventi edili vari” presso la Direzione Provinciale Inps di Monza via Morandi 2.*

*Avviso di indagine di mercato preordinata all’acquisizione delle candidature degli operatori economici ai quali richiedere il preventivo di cui all’art. 36 comma 2 lettera b) del D. Lgs. 18 aprile 2016, n. 50 e ss.mm.ii. e da svolgersi mediante Trattativa Diretta sul mercato elettronico della pubblica amministrazione della Consip S.p.A.(MePA) e da aggiudicarsi secondo il criterio del minor prezzo ai sensi dell’articolo 36, comma 9-bis del D.Lgs. 50/2016 e ss.mm.ii.*

ISTITUTO NAZIONALE PREVIDENZA SOCIALE

Direzione centrale Acquisti e appalti

**ALLEGATO A**

**MANIFESTAZIONE DI INTERESSE E DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA**

**(ai sensi degli artt. 46 e 47 del d.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000)**

*Affidamento dei lavori di sostituzione cancelli, realizzazione nuova fossa biologica e interventi edili vari" presso la Direzione Provinciale Inps di Monza via Morandi 2.*

*Procedura ai sensi dell'art. 36, comma 2 lettera b) del D. Lgs. 18 aprile 2016, n. 50 e ss.mm.ii. da svolgersi mediante Trattativa Diretta sul mercato elettronico della pubblica amministrazione della Consip S.p.A.(MePA) e da aggiudicarsi secondo il criterio del minor prezzo ai sensi dell'articolo 36, comma 9 bis del D.Lgs. 50/2016 e ss.mm.ii.*

**Il sottoscritto:** \_\_\_\_\_  
**Nato a:** \_\_\_\_\_ **il** \_\_\_\_\_  
**Residente a:** \_\_\_\_\_ **Provincia di** \_\_\_\_\_  
**via/piazza** \_\_\_\_\_ **n.°** \_\_\_\_\_  
**in qualità di:** \_\_\_\_\_ *(indicare la carica, anche sociale)*  


---

**dell'Operatore economico:** \_\_\_\_\_  
**con sede nel Comune di:** \_\_\_\_\_ **Provincia di** \_\_\_\_\_  
**codice fiscale:** \_\_\_\_\_  
**partita I.V.A.:** \_\_\_\_\_

Recapiti presso i quali si intendono ricevere le comunicazioni della Stazione Appaltante (da indicarsi <u>obbligatoriamente</u> )	
Domicilio eletto	
Indirizzo di posta elettronica	
Indirizzo di posta elettronica certificata (PEC)	
Numero di telefono	
Numero di fax	

**consapevole che la falsità in atti e le dichiarazioni mendaci sono punite ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia e che, laddove dovesse emergere la non veridicità di quanto qui dichiarato, si avrà la decadenza dai benefici eventualmente ottenuti ai sensi dell'art. 75 del D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000 e l'applicazione di ogni altra sanzione prevista dalla legge, nella predetta qualità, ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000**

#### MANIFESTA INTERESSE

ad essere invitato alla procedura evidenziata in epigrafe, che l'INPS si riserva di effettuare senza alcun vincolo, come

[selezionare la casella corrispondente al regime soggettivo di partecipazione alla procedura]

come Operatore economico **monosoggettivo**

[ovvero]

come Operatore economico **plurisoggettivo** [selezionare la casella corrispondente]

in qualità di capogruppo / consorziato in consorzio ordinario

[ovvero]

quale [mandatario] [mandante] in raggruppamento temporaneo di operatori economici

di tipo:

- o orizzontale
- o verticale
- o misto

con i seguenti operatori economici concorrenti e con la seguente ripartizione dell'appalto tra i medesimi, ai sensi dell'art. 48, comma 4 del D.Lgs. 50/2016:

[quadro da compilare **solo** in caso di raggruppamento temporaneo o consorzio ordinario, costituendi o costituiti. In tal caso, per ciascun operatore occorrerà indicare la denominazione, la sede legale, la partita I.V.A., le categorie di lavori di competenza, la quota di partecipazione all'operatore plurisoggettivo e la quota di esecuzione dei lavori]

Operatore Mandatario/ Capogruppo	Partita I.V.A.	Sede legale	Categoria/e di competenza	Percentuale di partecipazione	Percentuale di esecuzione

Operatore Mandante	Partita I.V.A.	Sede legale	Categoria/e di competenza	Percentuale di partecipazione	Percentuale di esecuzione

**ed in tale qualità**

**DICHIARA**

- che, ai sensi dell'art.83 comma 1, lettera a) del Codice, è regolarmente iscritto alla Camera di Commercio, Industria, Artigianato ed Agricoltura di \_\_\_\_\_, n.° iscrizione \_\_\_\_\_, per le medesime attività oggetto di procedura, ovvero nel registro professionale o commerciale dello Stato di residenza \_\_\_\_\_, al n. \_\_\_\_\_;
- di essere iscritto sulla piattaforma Consip MePA;

- di essere iscritto all'Albo fornitori dell'INPS per la categoria merceologica [.....];
- di essere consapevole che, in sede di presentazione dell'offerta, dovrà dichiarare:
  - ✓ di essere in possesso dei requisiti di ordine generale e di non avere motivi di esclusione di cui all'art. 80, D. Lgs. 50/2016
  - ✓ di essere in possesso dei requisiti di capacità economico finanziaria e tecnico professionale prescritti nell'avviso di manifestazione di interesse;
- di essere a conoscenza che la presente non costituisce proposta contrattuale e non vincola in alcun modo la Stazione appaltante che sarà libera di seguire anche altre procedure e che la stessa Stazione appaltante si riserva di interrompere in qualsiasi momento, per ragioni di sua esclusiva competenza, il procedimento avviato, senza che i soggetti istanti possano vantare alcuna pretesa;
- di essere a conoscenza che la presente non costituisce prova di possesso dei requisiti generali e speciali richiesti per l'affidamento in oggetto;
- di essere in possesso dell'attestazione SOA:
  - nella categoria specialistica "Edifici civili e industriali" "OG1" - classifica \_\_\_\_\_ rilasciata da \_\_\_\_\_
- di essere abilitato al bando MePA OG1 "Edifici civili e industriali";
- di essere a conoscenza che parte dei lavori dovranno essere eseguiti da installatori aventi i requisiti di cui agli articoli 3 e 4 del D.M Sviluppo economico del 22 gennaio 2008, n. 37 e ss.mm.ii.

(Località) ....., lì .....

TIMBRO e FIRMA del legale rappresentante